CL	Λ	184	9	$\mathbf{\cap}$	N.	v
	Δ	IIV			N	Y

Application Number 465
Applicant(s)

Filing Date

* May be used for additional claims or amo	endments
--	----------

51 52 3 4 4 5 5 6 6 7 7 8 8 9 9 10 10 10 10 10 11 12 12 13 14 14 14 15 15 16 66 61 17 18 18 19 19 10 10 60 61 61 61 62 63 63 63 64 64 67 17 18 18 68 69 19 20 20 20 20 21 21 21 22 23 24 24 25 25 26 27 27 28 29 30 30 31 31 32 32 33 34 34 35 36 36 37 37 38 38 39 39 39 39 39 39 39 39 39 39 39 39 39	Indep De	Depen
51		
3		
4 5 5 6 7 7 8 9 9 9 10 6 (11) 6 12 6 13 6 14 6 15 6 16 6 17 6 18 6 19 6 20 70 21 71 22 73 23 73 24 74 25 75 26 76 27 77 28 78 30 80 31 80 33 80 33 80 34 84 85 86 86 86 87 88 88 89 90 90		
5		
6 56 7 55 8 57 9 58 9 60 10 60 11 61 12 63 13 63 14 66 15 66 65 65 15 66 16 67 17 68 19 69 20 70 21 71 22 72 23 73 24 74 24 74 25 75 26 77 27 77 28 79 30 80 31 81 32 83 33 83 34 84 35 86 36 86 37 87 38 89		
7 8 57 58 9		
Section Sect		
9		
10		
(1) (2) (3) (4) (4) (5) (6) (7) (
12		
13		
14		
15		
16		
67 68 18 68 19 69 20 70 21 71 22 73 23 73 24 74 25 75 26 76 27 77 28 79 30 80 31 81 32 82 33 83 34 84 35 85 36 86 37 87 38 89 40 90		
18 68 19 68 20 70 21 71 22 72 23 73 24 74 25 75 26 76 27 77 28 78 29 79 30 80 31 81 32 83 33 83 34 84 35 85 36 86 37 88 39 90		
19	oxdot	
20 70 21 71 22 72 23 73 24 74 25 75 26 76 27 77 28 79 29 79 30 80 31 81 32 82 33 84 35 85 36 86 37 88 38 88 89 90		
21 71 22 72 23 73 24 74 25 75 26 76 27 77 28 79 29 80 30 80 31 81 32 82 33 84 35 85 36 86 37 88 38 89 39 90	igwdot	
22 72 23 74 24 74 25 75 26 76 27 77 28 78 29 79 30 80 31 81 32 81 33 83 34 84 35 85 36 86 87 88 88 89 90 90		
23 74 24 75 25 76 26 76 27 77 28 78 29 79 30 80 31 81 32 83 33 83 34 84 35 85 36 86 87 88 88 89 90 90		
24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 33 34 35 36 37 38 39 40		
26 76 27 77 28 78 29 80 30 80 31 81 32 82 33 83 34 84 35 85 36 86 37 88 38 88 39 90	├	
27	 	
28 78 29 79 30 80 31 81 32 82 33 83 34 84 35 85 36 86 37 87 38 88 39 99		
29	 	
30		
31	 	
32	 	
33	 	
34	 	
35		
36		
37 38 39 40		
38 88 89 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90 90		
39 40 89 90		
40 90		
41 91		
42 92		
43 93	 	
44 94	 	
45 95	+	
46 96	 	
47 97	 	
48 98	+	
49 99	+	
50	 	
Total Total		
Indep Indep		
Total Depend		
Bessita T. I.		
Total Claims Claims		